



לפי סעיף 3ב22(3) לחוק נכי רדיפות הנאצים:

הנדון: טופס הסבר – בקשה לפי החלטה בדבר מענק שנתי

שם משפחה:		שם פרטי:		מספר זהות:	
רחוב:		מס' בית:	כניסה:	מס' דירה:	ישוב / עיר:
מיקוד:		טלפון:		טלפון נוסף:	

בהתאם לסעיף 3ב22(3) לחוק נכי רדיפות הנאצים (תיקון מס' 22), התשע"ו-2016:

הריני מאשר בזאת, כי הוסבר לי הליך הגשת בקשה למענק שנתי בהתאם להחלטה המנהלית של שר האוצר מיום 3.12.15.

ידוע לי כי מדובר בטופס קצר הכולל מילוי פרטים טכניים, אותו יש להגיש לרשות לזכויות ניצולי השואה, בצירוף צילום ת.ז. בלבד, בכתובת: יצחק שדה 17 תל אביב, 61572 או בפקס: 5682691-03.

הריני מאשר בזאת כי ידוע לי כי ישנם גורמים נוספים כמו האגף לסיוע המשפטי במשרד המשפטים (בהתאם לפרטים בנספח המצ"ב), מתנדבים שנשלחים על ידי הרשות, וכיו"ב, אשר ניתן להסתייע בהם, **בחינם וללא עלות כספית**, לצורך סיוע במילוי הטופס.

הריני בוחר להסתייע בשירותיו של מטפל /עורך דין מטעמי תוך שידוע לי כי גובה שכר הטרחה המקסימלי על מילוי הטופס הוא 120 ₪ (כולל מע"מ).

[במידה שהסכם שכר הטרחה נחתם לפני יום 16.4.7, שכר הטרחה המקסימלי הוא 473 ₪ (כולל מע"מ)].

הריני מאשר בחתימת ידי, כי הוסבר לי המצב החוקי ומהותה של בקשתי, משמעויותיה והשלכותיה.

מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

כתובת: בנין נצבא, רח' יצחק שדה 17 קומה 6, תל-אביב ת"ד 57380, מיקוד 6157302

טלפון: 03-5682651 או *5105 מייל: info@hsa.gov.il

אתר אינטרנט: <https://www.gov.il/he/departments/holocaust-survivors-rights>



כן הריני מאשר כי הטופס הוצג בפניי, קראתי אותו/קראו אותו בפניי בשפה המובנת לי, והבנתי את תוכנו.

שם	חתימה	תאריך
_____	_____	_____

*יש לתת עותק מהטופס החתום ללקוח.

הנדון: זכות לקבלת סיוע משפטי

בהתאם לחוק הסיוע המשפטי הנך זכאי לבקש סיוע משפטי מהאגף לסיוע משפטי במשרד המשפטים במחוז מגוריך. הלשכה מספקת סיוע משפטי, ללא תשלום, הכולל ייעוץ וייצוג בפני ערכאות.

את הבקשה לסיוע משפטי יש להגיש באמצעות טופס אותו ניתן להשיג במשרדי הרשות לזכויות ניצולי שואה, באינטרנט – באתר משרד המשפטים – האגף לסיוע משפטי שכתובתו www.justice.gov.il, ובלשכה לסיוע משפטי הקרובה למקום מגוריך.

הלשכה לסיוע משפטי תבחן אם יש לתביעתך סיכוי סביר מבחינת הדין, העובדות או הראיות – ותחליט בהתאם בדבר מתן הסיוע המשפטי הכולל ייצוג.

מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

כתובת: בנין נצבא, רח' יצחק שדה 17 קומה 6, תל-אביב ת"ד 57380, מיקוד 6157302

טלפון: 03-5682651 או 5105* מייל: info@hsa.gov.il

אתר אינטרנט: <https://www.gov.il/he/departments/holocaust-survivors-rights>



<u>פקס</u>	<u>טלפון</u>	<u>כתובות לשכות הסיוע המשפטי:</u>
02-6467611	1700706044	ירושלים, (אשדוד, אילת) רח' הסורג- (בית מצפה)
02-6467717	1700706044	תל אביב – יפו: רח' הנרייטה סולד 4
02-6467943	1700706044	חיפה: רח' פל-ים 15
02-6467672	1700706044	באר שבע: שדרות שז"ר, בית נועם 33
02-6462532	1700706044	נצרת: רח' תאופיק זיאד - בנין ופא סנטר 3047

□ נא להתקשר לתיאום פגישה מראש.

שעות קבלת קהל בלשכות:

א', ב', ג', ה' בין השעות: 8:30 – 12:30

ביום ג' גם בין השעות: 15:00 – 17:00

ביום ד' לא מתקיימת קבלת קהל בלשכות

מידע מוגן על-פי חוק הגנת הפרטיות

כתובת: בנין נצבא, רח' יצחק שדה 17 קומה 6, תל-אביב ת"ד 57380, מיקוד 6157302

טלפון: 03-5682651 או *5105 מייל: info@hsa.gov.il

אתר אינטרנט: <https://www.gov.il/he/departments/holocaust-survivors-rights>